**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN “PLAN EXTRAORDINARIO DE EMPLEO 2016”**

|  |
| --- |
| **PUESTO DE TRABAJO:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | |
| DNI/NIE: | F.NACIMIENTO: | | | TELEFONO: |
| DIRECCIÓN: | | | | |
| LOCALIDAD: | | C.POSTAL: | PROVINCIA: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS** |  | **DOCUMENTACION A APORTAR** |
| FECHA DE LA DEMANDA DE EMPLEO |  |  |
| TIEMPO COTIZADO EN EL RETA |  | Informe de vida laboral |
| HA AGOTADO PRESTACION POR DESEMPLEO, SUBSIDIO U OTRA AYUDA DE PROTECCION POR DESEMPLEO | SI (IMPORTE)  NO |  |
| CARGAS FAMILIARES | SI (Nº PERSONAS)  NO | Libro de familia |
| CONVIVE CON PERSONA DEPENDIENTE | SI  NO | Resolución de bienestar social y certificado de convivencia |
| ALGUN MIEMBRO EMPLEADO EN LA FAMILIA | SI  NO | TARJETA DE DEMANDA DE EMPLEO DE LA UNIDAD FAMILIAR Y LIBRO FAMILIA |
| CUIDADOR DE PERSONA DEPENDIENTE | SI  NO | Resolución de Bienestar Social |
| DISCAPACIDAD (GRADO) | IGUAL O SUPERIOR AL 33%  ENTRE EL 33% Y EL 66%  SUPERIOR AL 66% | Resolución de discapacidad |
| RENTAS FAMILIARES (CUANTIA) |  | Documentación necesaria para acreditar las mismas |
| VIOLENCIA | SI  NO | Sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal. |

FECHA Y FIRMA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAESCUSA DE HARO

**ANEXO II**

**AUTORIZACION PARA OBTENER Y CONSULTAR DATOS NECESARIOS PARA LA BAREMACIÓN Y/O CONTRATACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN EN EL PLAN EXTRAORDINARIO DE EMPLEO 2016**

SOLICITANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con D.N.I. / N.I.E. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**Autorizo**, tanto a este Ayuntamiento como a la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha, a que obtengan los datos necesarios para poder baremar mi solicitud de participación en el Plan Extraordinario de Empleo 2016.

Esta autorización se extiende a la consulta y obtención en otros Organismos o Entidades Públicas o Privadas, de aquellos datos que se consideren necesarios para comprobar los extremos a tener en cuenta para la baremación de las solicitudes de participación en este Plan de Empleo, tales como Consejería de Bienestar Social de la JCCM, Instituto de la Mujer C-LM, Centros de la Mujer y Tesorería General de la Seguridad Social.

Los datos obtenidos estarán sujetos a la normativa contemplada en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal.

Fecha y firma